



# Revista Mexicana de Oftalmología

www.elsevier.es/mexoftalmo



## CASO CLÍNICO

### Quiste epidérmico de inclusión de párpado. Presentación de 2 casos

Eréndira Güemez Sandoval<sup>a,\*</sup>, Fátima Cedillo Azuela<sup>a</sup> y Rosalba García Ramírez<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Médico Oftalmólogo, Hospital General León Guanajuato, Secretaría de Salud, León, Guanajuato, México

<sup>b</sup> Médico Patólogo, Hospital General León Guanajuato, Secretaría de Salud, León, Guanajuato, México

Recibido el 15 de enero de 2016; aceptado el 5 de abril de 2016

#### PALABRAS CLAVE

Quiste epidérmico de inclusión;  
Quiste epidermoide;  
Quiste sebáceo

#### KEYWORDS

Epidermic inclusion cyst;  
Cyst epidermoid;  
Sebaceous cyst

**Resumen** El quiste epidérmico de inclusión o quiste epidermoide es una lesión intraepitelial, redonda u ovalada, de color amarillo, de crecimiento progresivo y consistencia suave; de diversa etiología, se origina por la proliferación de las células epidérmicas superficiales dentro de la dermis y su contenido es queratina. Se presenta frecuentemente en los párpados. El diagnóstico se realiza por la clínica y por el estudio histopatológico; el tratamiento es con escisión quirúrgica completa.

© 2016 Sociedad Mexicana de Oftalmología, A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

#### Epidermic inclusion cyst of the eyelid. Two cases report

**Abstract** The inclusion epidermal cyst or epidermoid cyst is an intraepithelial lesion, round or oval in shape, yellow colored, of soft consistency and progressive growth. With a diverse etiology, it is originated by the proliferation of superficial epidermic cells inside the dermis and its made of keratin. It is found frequently in the eyelids. Diagnosis is made clinically and by histopathological studies. It is treated by a complete surgical excision.

© 2016 Sociedad Mexicana de Oftalmología, A.C. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

Los tumores del párpado son de las neoplasias más frecuentes en la práctica médica y son tratados por dermatólogos, cirujanos plásticos, cirujanos generales y oftalmólogos. Estas lesiones incluyen una gran variedad de tumores

\* Autor para correspondencia. Melchor Ocampo 309. Teléfono: 4777136981, León, Guanajuato, México.

Correo electrónico: [ereguemez@prodigy.net.mx](mailto:ereguemez@prodigy.net.mx)  
(E. Güemez Sandoval).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.mexoft.2016.04.002>

0187-4519/© 2016 Sociedad Mexicana de Oftalmología, A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Güemez Sandoval E, et al. Quiste epidérmico de inclusión de párpado. Presentación de 2 casos. Rev Mex Oftalmol. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.mexoft.2016.04.002>



**Figura 1** Quiste epidérmico de inclusión: poro central y un vaso ingurgitado.

benignos y malignos, y representan el 15% de los tumores en la cara, y entre el 5-10% de todos los tumores cutáneos. Dentro de las lesiones benignas más frecuentes se encuentran los nevos, los cuernos cutáneos, los papilomas y los quistes epidérmicos de inclusión también conocidos como quistes epidermoides; las lesiones malignas más comunes son los carcinomas basocelulares, carcinomas escamosos y los de glándulas sebáceas<sup>1</sup>.

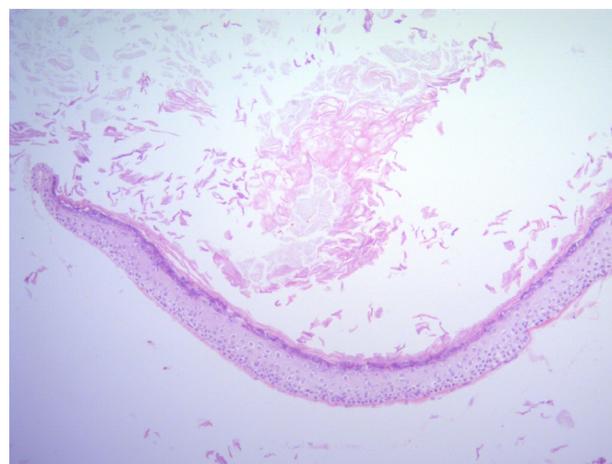
Los quistes epidérmicos de inclusión o quistes epidermoides se confunden con diversas lesiones por su aspecto tan variado. El cuadro clínico que presentan es el de una tumoración redonda, ovalada o de forma cónica, de color amarillento o blanquecino hasta lesiones similares al de un orzuelo pequeño, al de un chalazión y, en ocasiones, al de un carcinoma de células sebáceas, de ahí la importancia de realizar el estudio histopatológico y la resección completa de la lesión. El estudio histopatológico demuestra que el quiste está revestido de un epitelio y su contenido es principalmente queratina.

## Presentación de los casos

### Caso 1

Paciente de sexo femenino, de 54 años de edad, originaria de León, Guanajuato. Sin antecedentes de importancia para el padecimiento actual. Acudió al servicio de oftalmología por presentar una pequeña tumoración en el párpado superior derecho de 6 años de evolución, con aumento del tamaño en forma progresiva, sin síntomas agregados. Exploración física (EF): presenta una agudeza visual (AV) en el ojo derecho 20/20 y en el ojo izquierdo 20/25. Biomicroscopia (BM) en segmento anterior (SA): sin alteraciones, fondo de ojo normal. Resto de la exploración normal. En el párpado superior derecho se observó una lesión en el tercio medio y en el borde de este, de forma circular, aplanada, de aproximadamente 6 mm de color amarillo, con una umbilicación central y un vaso ingurgitado, adherido a planos profundos, inmóvil, sin datos de inflamación y no doloroso (fig. 1). Se realiza el diagnóstico de quiste sebáceo y se programa para extirpación quirúrgica.

El reporte de patología refirió que era una muestra de forma ovoide con dimensiones de 0.5 × 0.5 × 0.3 cm de superficie lisa, color café claro, al corte era sólido, de consistencia blanda y se observó una cavidad quística con contenido de material granular tipo queratina, color café



**Figura 2** Corte histológico: pared del quiste con células de la epidermis.

claro y blanda. *Diagnóstico:* quiste epidérmico de inclusión no roto, sin proceso inflamatorio asociado (fig. 2).

### Caso 2

Paciente de sexo femenino, de 17 años de edad, originaria de León, Guanajuato. Sin antecedentes de importancia. Acudió al servicio por presentar pequeña tumoración en el párpado inferior izquierdo de 3 meses de evolución, manejada en su centro de salud con antiinflamatorios no especificados por haber presentado proceso inflamatorio en la lesión. EF: presenta una AV en el ojo derecho 20/20 y en el ojo izquierdo 20/20. En el párpado inferior izquierdo presenta un lesión en tercio interno, de forma conoide con una base de aproximadamente 8 mm, de color blanco, consistencia dura, con ligera hiperemia y dolor a la palpación (fig. 3). BM: segmento anterior con conjuntiva hiperémica, fondo de ojo (FO), normal. Resto de la exploración sin alteraciones. Se hace el diagnóstico de quiste sebáceo calcificado. Se somete a intervención quirúrgica. El reporte de patología refiere la lesión como un nódulo tisular de 0.6 × 0.6 cm de superficie blanco grisácea y lisa, al corte es quístico, el espesor de la pared es de 0.1 cm, el contenido es blanco-grisáceo de aspecto queratósico. *Diagnóstico:* quiste epidérmico de inclusión resecado en su totalidad (fig. 4).



**Figura 3** Quiste epidérmico de inclusión ligeramente inflamado.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8795078>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8795078>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)